

Behandeling bij uitstralende rugpijn

Transforaminale epidurale infiltratie



INHOUD

- 01 Welkom in het pijncentrum
- 02 Verloop van de opname in het ziekenhuis
- 03 Voorbereiden op de behandeling
- 04 Hoe ziet onze wervelkolom er uit?
- 05 Wat is een transforaminale epidurale infiltratie?
- 06 Mogelijke bijwerkingen
- 07 Tot slot

PIJNCENTRUM





WELKOM

Beste patiënt

Je bent doorverwezen naar het pijncentrum vanwege aanhoudende pijnklachten, die mogelijk uitstralen naar één of beide benen. Voor deze klachten wordt een infiltratie ter hoogte van de lumbale wervel voorgesteld.

Deze informatiebrochure biedt meer uitleg over de procedure en probeert een antwoord te geven op veelgestelde vragen. We willen je hiermee zo goed mogelijk informeren voordat je toestemming geeft om de behandeling te laten uitvoeren. De juridische term hiervoor is 'informed consent'. Deze geïnformeerde toestemming is verplicht in te vullen en te ondertekenen voordat de behandeling kan plaatsvinden.

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om ze te stellen. De behandelend arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid je vragen te beantwoorden.

Het pijnteam

01

VERLOOP VAN DE OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

→ JE BEHANDELING GAAT DOOR IN AZ MARIA MIDDELARES

Bij aankomst in de inkomhal van het ziekenhuis (atrium), steek je jouw identiteitskaart in de e-kiosk. Vervolgens ontvang je een ticket met verdere instructies. De persoon die je inschrijft, zal de nodige documenten, etiketten en een naambandje aan je overhandigen. Controleer zorgvuldig het naambandje en meld onmiddellijk als er iets niet juist is.

Na de inschrijving ga je via gate G naar de eerste verdieping, wachtzaal G1.03. Als je boven komt met de trap, sla je linksaf. Als je uit de lift G komt, ga je links de hoek om. Je meldt je aan bij het secretariaat van het pijncentrum en neemt nadien plaats in de wachtzaal.

→ JE BEHANDELING GAAT DOOR IN AZ SINT-VINCENTIUS DEINZE

Je komt het ziekenhuis binnen via de ingang spoedgevallen en dagziekenhuis (Meulenstraat). De persoon die je inschrijft, zal de nodige documenten, etiketten en een naambandje aan je overhandigen. Controleer zorgvuldig het naambandje en meld onmiddellijk als er iets niet juist is.

Na de inschrijving neem je de lift naar de eerste verdieping en volg je 'route 33'. Je mag plaatsnemen in de voorziene wachtzaal en je dient je nergens meer aan te melden.

02

De verpleegkundige begeleidt je verder vanuit de wachtzaal. Je overhandigt je documenten, waarna de verpleegkundige de gegevens op je naambandje en etiketten controleert. Vervolgens vraagt de verpleegkundige naar je medicatie, klachten en eventuele overgevoeligheid voor bepaalde stoffen. Tevens worden je bloeddruk en hartslag gemeten.

» DIGITALE VRAGENLIJST

Het pijncentrum heeft als doel om de zorg voor patiënten met chronische pijnklachten te verbeteren. Via een digitale vragenlijst (= een zorgpad) krijgen we een beter zicht op het resultaat van onze behandelingen en kunnen we bijsturen waar nodig. We willen immers de zorg standaardiseren en ervoor zorgen dat iedereen dezelfde kwaliteitsvolle zorg krijgt.

Deelname aan het zorgpad biedt voordelen zowel voor de patiënt als voor de zorgverlener, maar is uiteraard helemaal vrijwillig. Je kan op ieder moment, zonder een reden op te geven, beslissen om niet verder deel te nemen. Deze beslissing zal uiteraard geen invloed hebben op je verdere zorg en zorgrelaties.



VOORBEREIDEN OP DE BEHANDELING

Op de dag van de behandeling kom je naar het ziekenhuis. Je hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling, dus je mag eten en drinken. Volgens de wet mag je tot de ochtend na de behandeling geen voertuig besturen of machines bedienen. Daarom voorzie je best iemand die je naar en van het ziekenhuis kan vervoeren. De arts of verpleegkundigen zullen je voorzien van de nodige attesten.

Het is belangrijk om de arts te informeren als je:

- diabetes (suikerziekte) of een hartkwaal hebt;
- (mogelijk) zwanger bent;
- allergisch bent voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof, jodium (ontsmettingsmiddel), latex, enz ...;
- bloedverdunners gebruikt (in de tabel vind je wanneer je deze moet stoppen);
- een pacemaker, defibrillator of neurostimulator hebt;
- ziek bent geweest of een infectie hebt doorgemaakt. Als dit het geval is, kan de procedure beter worden uitgesteld.



03

“ Als je een verminderde nierfunctie hebt, recent een trombose of hartinfarct doormaakte of een stent werd geïmplant, is het belangrijk om eerst contact op te nemen met je behandelend arts voordat je een afspraak maakt.

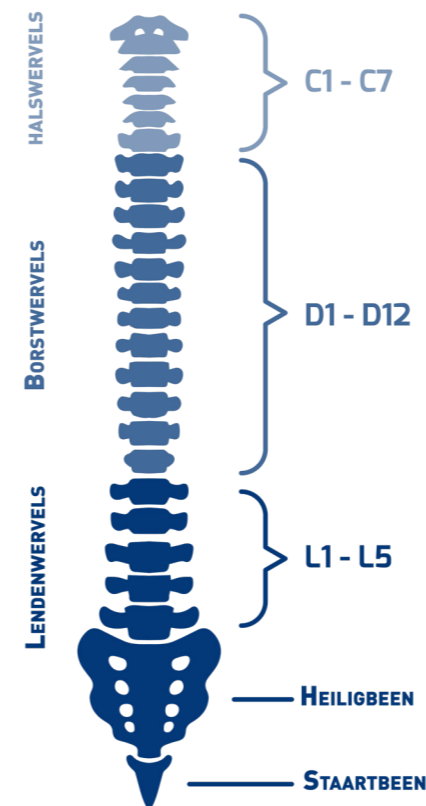
Als je niet aanwezig kan zijn op de geplande afspraak, is het belangrijk om deze tijdig te annuleren.

Als je de afspraak pas later annuleert, kan er, behalve in geval van overmacht, een forfaitaire kost van €25 in rekening worden gebracht. Eventuele uitzonderingen op deze regel kun je terugvinden op de website van AZ Maria Middelaers.

MEDICATIE	STOPPEN	OPMERKINGEN
Asaflow [®] , Aspégic [®] Cardioaspirine [®] , Aspirine [®] Dispril [®] , Sedergine [®]	Stoppen als >500 mg/dag	
Marcoumar [®] , Sintrom [®] Marevan [®]	7 dagen voor de behandeling	Vervangen door inspuitingen (zie verder bv. Clexane [®]). Stollingscontrole voor de behandeling.
Ticlid [®]	10 dagen voor de behandeling	
Plavix [®] , Clopidogrel Brilique [®] , Efient [®]	7 dagen voor de behandeling	
Xarelto [®] , Rivaroxaban [®] , Eliquis [®] , Lixiana [®] , Pradaxa [®]	48 uur voor de behandeling	
Fraxiparine [®] , Clexane [®] Fraxodi [®]	24 uur voor de behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • Terug starten minimum 6 uur na de behandeling • 3 dagen verder nemen samen met gewone bloedverdunners • Na een week stollingscontrole door huisarts



HOE ZIET ONZE WERVELKOLOM ER UIT?



De wervelkolom bestaat uit 24 wervels:

- 7 halswervels (cervicaal)
- 12 borstwervels (thoracaal)
- 5 lendenwervels (lumbaal)

Onder de laatste lendenwervel bevindt zich het **sacrum** of heiligbeen, gevormd uit vijf aan elkaar vastgegroeide wervels.

Onder het heiligbeen bevindt zich het **staartbeen**, dat eveneens bestaat uit aan elkaar vastgegroeide wervels.

Tussen de wervels van de wervelkolom zitten **tussenwervelschijven** (discussen) die dienen als schokbrekers.

Twee wervels worden met elkaar verbonden/kunnen bewegen ten opzichte van elkaar door (onder andere) een tussenwervelgewricht of een **facetgewricht**.

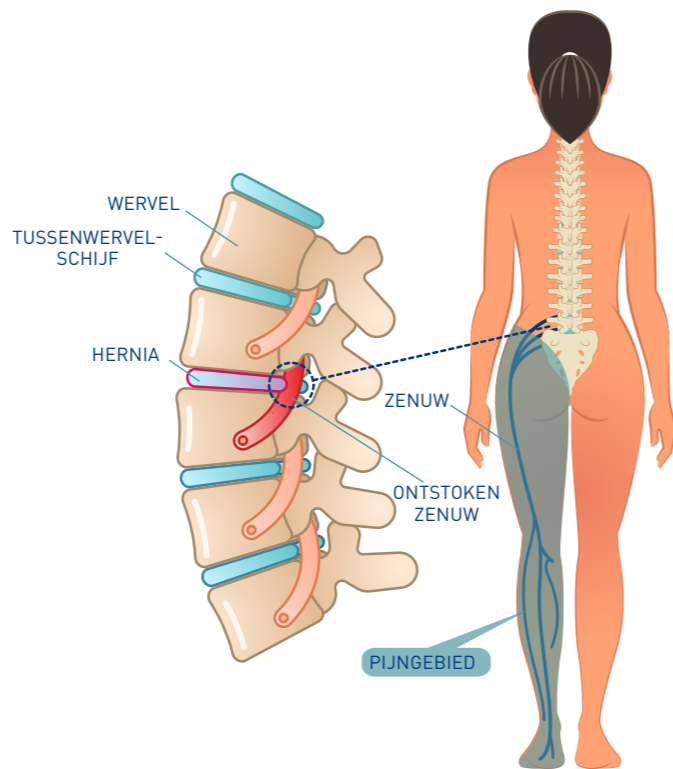
Centraal in de wervelkolom ligt het **ruggenmerg**. Vanuit het ruggenmerg vertrekken zenuwbanen naar verschillende gebieden in het lichaam. Het ruggenmerg staat rechtstreeks in contact met onze hersenen.

WAT IS EEN TRANSFORAMINALE EPIDURALE INFILTRATIE?

Door slijtage (artrose), een hernia, een ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich veranderingen voordoen ter hoogte van de wervelkolom. Daardoor kan er druk op, of irritatie van de zenuwen ontstaan. Afhankelijk van welke zenuw betrokken is, zal de pijn uitstralen naar een bepaald deel van het lichaam, bijvoorbeeld via de zijkant van het been tot aan de enkel of via de achterzijde van het been tot de onderzijde van de voet.

Hiervoor kan een transforaminale epidurale infiltratie nuttig zijn. Dit is een inspuiting met een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer (cortisone) in de epidurale ruimte, die zich bevindt rond het ruggenmerg.

Het doel is de ontsteking van de zenuw aan te pakken, waardoor je pijn sneller zal verminderen en je terug actiever kan zijn.



“

Het doel is de ontsteking van de zenuw aanpakken, waardoor de pijn en tintelingen zullen verminderen en men activiteiten terug kan hervatten.

Hoe verloopt de behandeling?

Voor de procedure moet je op je buik liggen. Er wordt soms een kussen onder de buik gelegd om zo de wervelkolom minder hol te maken.

De huid wordt ontsmet, wat even koud kan aanvoelen. De exacte prikplaats wordt bepaald met behulp van een toestel met X-stralen. De huid wordt plaatselijk verdoofd, waarna de arts de naald in de epidurale ruimte brengt. De positie van de naald wordt gecontroleerd door het toedienen van contraststof.

Nadien worden een snelwerkende, lokale verdoving en corticosteroiden (cortisone) geïnjecteerd. Dit kan lichte pijn veroorzaken in het gebied van de klachten.

De hoeveelheid X-stralen die bij dit onderzoek wordt gebruikt, is zo gering dat de kans op schadelijke effecten zeer klein is, zelfs als je meerdere infiltraties hebt ondergaan.



Wat na de behandeling?

Na de infiltratie blijf je nog 30 minuten in de relaxzetel liggen zonder op te staan. Als je hulp nodig hebt, kun je altijd een verpleegkundige roepen. Gedurende deze tijd worden je bloeddruk, hartslag en pijn gecontroleerd.

Het is normaal om een warmtegevoel en/of krachtsverlies in je been te ervaren. Dit komt door de lokale verdoving en verdwijnt na enkele uren.

In de eerste dagen na de behandeling kan je rug pijnlijk aanvoelen. Dit is een normale reactie van je lichaam op de medicatie. Je kunt hiervoor een pijnstiller nemen. Na de derde dag zal de pijn geleidelijk aan verminderen.

MOGELIJKE BIJWERKINGEN



Pijn op prikplaats

De dagen na de behandeling kan de prikplaats wat gevoelig zijn, alsof je een blauwe plek hebt.



Effect van corticosteroiden

Neveneffecten van de cortisone treden zelden op, maar kunnen uitzonderlijk toch klachten veroorzaken:

- overgevoeligheid (allergie)
- roodheid en zwelling in het gezicht
- vocht ophouden
- hoge bloeddruk
- maaglast
- slapeloosheid

06



Hoge bloedsuikerwaarden

Bij diabetespatiënten kan de toediening van cortisone hoge bloedsuikerwaarden (hyperglycemie) veroorzaken.



Kleine bloeding

Soms kan er tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt worden, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit is geen probleem wanneer je geen bloedverdunners inneemt of deze tijdig gestopt hebt.



Ernstige verwickelingen

Complicaties zoals een infectie, bewustzijnsverlies, zenuw schade of verlamningsverschijnselen zijn uiterst zeldzaam.



Aanhoudende hoofdpijn

Bij aanhoudende hoofdpijn (vooral bij het rechtkomen van liggende naar zittende houding) neem je best contact op met je huisarts. Deze hoofdpijn komt echter in minder dan 1 % van de gevallen voor.

TOT SLOT

Door je behandeling kan er tijdelijk een toename van de klachten optreden. Het pijnstillende effect treedt pas na enkele dagen op. Na een à twee weken kunnen we nagaan of de behandeling effectief is geweest. Afhankelijk van het resultaat kan worden overwogen deze behandeling te herhalen.

Omdat een ontsteking van de epidurale zenuwen door een hernia of vernauwing hardnekkig is, komt de pijn vaak terug na verloop van tijd. Daarom kan het nodig zijn om de infiltraties één of twee keer te herhalen, steeds met tussenpozen van minstens twee weken. Door het herhalen van de behandeling kunnen de klachten verder afnemen en stabiliseren. Als je pijn na de eerste behandeling(en) sterk vermindert, is een extra behandeling meestal niet nodig.

Het doel van de behandeling is om door pijnvermindering de verdere revalidatie van

je rugklachten vlotter te laten verlopen. Om de genezing te versnellen, raden wij je aan de volgende dag geen rugbelastende inspanningen te verrichten. Bedrust is niet nodig.

De inhoud van deze brochure dient als leidraad. Het doel is om je zo goed mogelijk te informeren en voor te bereiden op de behandeling.

→ De artsen van ons pijncentrum zijn geconventioneerd. Er worden dus geen ereloossupplementen aangerekend. Een groot deel van je behandeling wordt betaald door je mutualiteit. Als je wil weten wat je zelf nog moet betalen, kun je op mariamiddelares.be een kostenraming opvragen.



07



ONZE CONTACTGEGEVENS

Heb je nog bezorgdheden of nood aan ondersteuning, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Secretariaat

09 246 17 50
pijncentrum@mijnziekenhuis.be

Pijnverpleegkundige

09 246 14 73



Scan de QR-code of surf naar mariamiddelares.be voor meer informatie over ons pijncentrum en ons team.



Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

mariamiddelares.be

VOLG ONS OOK OP:     



Buitenring Sint-Denijs 30, 9000 Gent | 09 246 46 46 | info@mijnziekenhuis.be



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze | 09 387 71 11 | info.deinze@mijnziekenhuis.be

AZ Maria Middelares en AZ Sint-Vincentius Deinze hebben deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt.
Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden
bevatten, dan zijn AZ Maria Middelares, AZ Sint-Vincentius Deinze, hun medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

SAP 20439 - oktober 2024